



BIEN VENUE

DANS VOTRE DOSSIER
D'INSCRIPTION

**LA FICHE D'INSCRIPTION &
LA FICHE SANITAIRE DE SANTÉ
DOIVENT ÊTRE ENVOYÉES ENSEMBLE
POUR VALIDER L'INSCRIPTION DE VOTRE
(VOS) ENFANT(S).**

*LA FICHE PASSAGE DE GALOPS
EST FACULTATIVE.*



**DOSSIER COMPLET À ENVOYER
DE PRÉFÉRENCE PAR COURRIER :**

Domaine Équestre
647 chemin de Las Boutes
82110 LAUZERTE

(ou) **PAR MAIL À en précisant l'objet :**
DOSSIER D'INSCRIPTION
equi-sejour-lauzerte@orange.fr

RENSEIGNEMENT TÉLÉPHONIQUE :
05 63 94 63 46



Tenues de sport

- 2 pantalons leggings ou jogging
- 1 blouson imperméable
- 2 sweats manches longues 2 shorts

Une gourde

Chaussures confortables

- 2 paires de tennis ou chaussures solides
- 1 paire de chaussons ou chaussures d'intérieur

Tenue plus chic pour les soirées

Sac pour linge sale

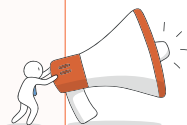
Le linge est lavé à partir de 10 jours sur place si besoin

Linge de corps

- 1 pyjama 7 tee-shirt
- 7 paires de chaussettes
- 7 slips

Linge de toilette

- 2 serviettes de toilette 1 trousse de toilette
- 1 baume à lèvres hydratant



**LES AFFAIRES OUBLIÉES
NE POURONT PAS ÊTRE
RENDUES.**

**MERCI DE SENSIBILI-
SER VOTRE ENFANT À
PRENDRE SOIN DE SES
AFFAIRES.**



*La crème anti-
moustique est
conseillée.*

**LES AFFAIRES
À PRÉVOIR
EN +**

2 maillots de bain

1 serviette de bain

Crème solaire

Casquette ou chapeau

Tongs





1/2

FICHE D'INSCRIPTION

SÉJOUR

Je choisis
mon séjour

Dates
du séjour

Pour le séjour « Musique et Équitation », quel est ton instrument de musique ?

Mode de
transport

ENFANT

Nom de
l'enfant

Prénom
de l'enfant

Date de
naissance

Ami(e)
de...

Niveau
équestre

Licence FFE OUI NON

Numéro
de licence

RÈGLEMENT

Règlement par chèque bancaire, à expédier à :

> Domaine Équestre de Lauzerte - 647 chemin de Las Boutes - 82110 LAUZERTE

Règlement par virement

Il est **OBLIGATOIRE** de noter le nom de l'enfant sur votre virement ainsi que la date de son séjour.

FR76 1780 7000 0455 3211 2692 752

BPOC MOISSAC

CCBPFPRPTLS

PRIX DU SÉJOUR CHOISI €

OPTIONS EN SUS

Option intensif : €

Transport : €

Assurance annulation
(facultatif)
30 € par enfant : €

TOTAL = €

Je soussigné(e)

certifie détenir l'autorité parentale et accepter les conditions d'inscription de mon enfant.

Fait à

Le

Signature OBLIGATOIRE

RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX) DE L'ENFANT

Nom &
Prénom

Adresse

Mail

COORDONNÉES DE LA MÈRE

Nom &
Prénom

Tél
Portable

Tél
Travail

Mail

COORDONNÉES DU PÈRE

Nom &
Prénom

Tél
Portable

Tél
Travail

Mail

Je souhaite participer au groupe Whatsapp OUI NON

Je souhaite recevoir la Newsletter OUI NON

Versement d'un **acompte de 30 %** à la réservation
soit un montant de :

€

En cas de règlement par chèque, merci d'indiquer :
le N° du chèque

La date

La Banque

Je verse le **Solde de 70 %** 1 mois avant le séjour
soit un montant de :

€

En cas de règlement par chèque, merci d'indiquer :
le N° du chèque

La date

La Banque

Fiche à joindre avec l'acompte.

Une facture acquittée sera envoyée a réception
du règlement complet.



FICHE SANITAIRE DE SANTÉ

SÉJOUR

Nom du
séjour

Dates
du séjour

ENFANT

Nom & Prénom
de l'enfant

Date de
naissance

SEXE F M

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? OUI NON

Si **OUI**, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîte de médicaments dans leur emballage d'origine, marquées au nom de l'enfant et accompagnées de leur notice). **Aucun médicament ne sera pris sans ordonnance.**

L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

Asthme OUI NON Alimentaires OUI NON

Médicamenteuses OUI NON Autres OUI NON

Si **OUI**, précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

VOTRE ENFANT PORTE -T-IL DES LUNETTES, PROTHÈSES
AUDITIVES OU DENTAIRE INDISPENSABLES? OUI NON

DATE DU DERNIER RAPPEL DT POLIO :

DERNIÈRES DATES DE VACCINS :

INFORMATIONS DE RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

Merci d'indiquer les éventuels problèmes ou difficultés de santé (énurésie, maladie, accident, opérations...), en précisant les dates et les précautions à prendre :

NOM ET TÉLÉPHONE DU MÉDECIN TRAITANT DE L'ENFANT

ENGAGEMENT DU RESPONSABLE LÉGAL

Je soussigné(e)

responsable légal(e) de l'enfant

déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date

Signature **OBLIGATOIRE**

RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX) DE L'ENFANT

Nom &
Prénom

Adresse

Mail

COORDONNÉES DE LA MÈRE

Nom &
Prénom

Tél
Portable

Tél
Travail

Mail

Je souhaite participer au groupe Whatsapp OUI NON

COORDONNÉES DU PÈRE

Nom &
Prénom

Tél
Portable

Tél
Travail

Mail

Je souhaite participer au groupe Whatsapp OUI NON

Merci de joindre OBLIGATOIREMENT une photocopie du carnet de santé

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

	OUI	NON
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?		
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?		
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		



3/FICHE FACULTATIVE

PASSAGE DES GALOPS

ENFANT SEXE F M

Nom
de l'enfant

Prénom
de l'enfant

Date de
naissance

Adresse

SÉJOUR

Dates
du séjour

PASSER UN EXAMEN

GALOPS 1 À 7

Tu ne peux présenter qu'un galop à la fois. Il ne sera validé que si tu as véritablement le niveau en fin de stage. Il valide un niveau acquis ou non à la date de fin de stage, ne pas avoir le niveau ne signifie pas « échec » mais juste un niveau en cours d'acquisition.
La validation ou non est la compétence unique du moniteur équestre à l'exclusion de toute autre intervention.

JE SOUHAITE PASSER LE GALOPS : 1 2 3 4 5 6 7

GALOPS PONEYS (Pour les 6 – 10 ans)

JE SOUHAITE PASSER LE GALOPS PONEY :

Poney de Bronze Poney de d'Argent Poney d'Or Galops Bronze Galops Argent Galops Or

Voir le Plan de formation du cavalier sur les site de la FFE :

https://www.ffe.com/system/files/cavalier/documents/pdf/PLAN_FORMATION_GALOPS_1a7.pdf

LA REUSSITE DU GALOPS est effective après passage de l'examen par écrit (ou oral pour les plus jeunes) pour la partie théorie et elle est évaluée en pratique par le moniteur selon le niveau acquis en fin de séjour sur un contrôle continu.

LICENCE

TU AS DEJA UNE LICENCE EN COURS.

N° de
la Licence

VALIDATION ET ENVOI DU DIPLÔME

La validation sur le site FFE intervient dans le mois suivant l'obtention du diplôme (www.ffe.fr).

JE CHOISIS :

L'envoi du diplôme s'effectue par voie postale pour un coût de :

LICENCE : 30 € - EXAMEN : 30 € - LICENCE + EXAMEN : 60 €

Ou simplement sa validation sur le site FFE pour un coût de :

LICENCE : 25 € - EXAMEN : 20 € - LICENCE + EXAMEN : 45 €

ADRESSE POSTALE DE RÉCEPTION DU DIPLÔME :

CONDITIONS D'ENCAISSEMENT

Le chèque de validation d'examen ne sera encaissé que si l'examen est réussi.
LES CHÈQUES SONT À ÉTABLIR À L'ORDRE DU DOMAINE EQUESTRE DE LAUZERTE.

Je soussigné(e)

accepte les conditions financières liées à cet examen.

Date

Signature **OBLIGATOIRE**



COLO NATURE

	DATES	PRIX
ARRIVÉE SUR LE CENTRE Arrivée et retour de dimanche.	Du 06 juillet au 13 juillet	Séjour classique : 660 €
	Du 20 juillet au 27 juillet	
	Du 27 juillet au 03 août	
	Du 17 août au 24 août	
	Du 24 août au 31 août	
DÉPART DE TOULOUSE Départ le lundi et retour le samedi. Supplément transport : + 65 €	Du 07 juillet au 12 juillet	Séjour classique : 575 €
	Du 21 juillet au 26 juillet	
	Du 28 juillet au 02 août	
	Du 18 août au 23 août	
	Du 25 août au 30 août	



Offre parrainage
- 6%

INFORMATIONS : 05 63 94 63 46

Mail : equi-sejour-lauzerte@orange.fr — www.domaine-de-lauzerte.fr



COLO NATURE

	DATES	PRIX
DÉPART DE PARIS* Départ et retour le dimanche. Supplément transport +125 €	Du 06 juillet au 13 juillet	Séjour classique : 660 €
	Du 20 juillet au 27 juillet	
	Du 27 juillet au 03 août	
	Du 17 août au 24 août	
	Du 24 août au 31 août	
DÉPART DE BORDEAUX Départ et retour le dimanche. Supplément transport + 80 €	Du 06 juillet au 13 juillet	Séjour classique : 660 €
	Du 20 juillet au 27 juillet	
	Du 27 juillet au 03 août	
	Du 17 août au 24 août	
	Du 24 août au 31 août	

* Le HAVRE, LILLE et LYON = sur demande avec pré-acheminement



Offre parrainage
- 6%

INFORMATIONS : 05 63 94 63 46

Mail : equi-sejour-lauzerte@orange.fr — www.domaine-de-lauzerte.fr